

Odontología de los gatos Nuevos conceptos para viejos problemas.

Daniel G. Ferro
Médico Veterinário -
Equipe ODONTOVET
Mestre em Cirurgia pela FMVZ-USP
Especializado em Odontologia
Animal pela Anclivepa-SP
Presidente da Associação Brasileira
de Odontologia Veterinária



La odontología felina, es un tema que merece un énfasis diferente. Estos son (casi) de una especialidad separada, dentro de la odontología veterinaria y dos enfermedades, en particular, se destacan por la frecuencia con la que se presentan en esta especie: ***el complejo gingivitis estomatitis- faringitis y la lesión de resorción.***

Aunque no son enfermedades ampliamente estudiadas, poco se sabe sobre su patogenia y sobre el tratamiento. Los últimos diez años, sin embargo, han sido exitosos y produjeron algunas de nuevos conocimientos.

1-LESION DE RESORCIÓN ODONTOCLÁSTICA FELINA (LROF)

También conocido como lesiones del cuello dental (LCD) o lesión de la línea cervical (LLC), la erosión de la línea cervical, reabsorción de la línea cervical, lesión reabsortiva sub-gingival, lesión reabsortiva osteoclástica, entre otras denominaciones, resorción de la lesión se conoce bien recientemente. Como el término odontoclásia es solo histológico, preferimos llamar a la enfermedad de reabsorción dentaria con el término bastante difundido de lesión de resorción felina odontoclástica (LROF).

Clínicamente, la enfermedad se manifiesta por la destrucción (resorción) de la corona del diente afectado, pudiendo extenderse a las raíces con la consecuente pérdida completa de la pieza dental (Figuras 1 y 2).

Durante el proceso, el tejido gingival asociado, puede responder con inflamación intensa e hiperplasia. En este caso, el diente pasa a ser envuelto "cubierto" por un tejido hemorrágico y eritematoso.

Toda la región erosionada puede estar cubierta por la encía y esto es una señal clásica de lesiones resorción odontoclástica (Figuras 3 y 4).

Figura 1 Tercer premolar derecho de gato con lesión de resorción del diente.
Nota destrucción de la corona del diente en la región cerca de las encías.

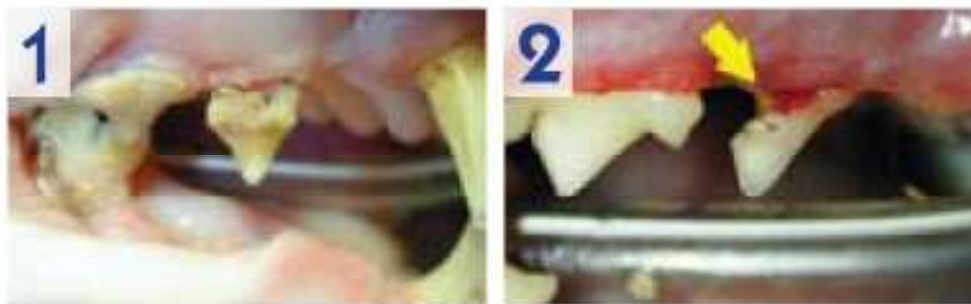


Figura 2 Tercer premolar derecho de gato con lesión de resorción del diente.
La flecha indica la destrucción de la corona del diente en la región cercana a las encías.



Figura 3 Diente canino inferior izquierdo del gato con una lesión de resorción.
La flecha muestra el crecimiento gingival con aspecto clínico clásico, de goma de mascar en el área del diente erosionada.

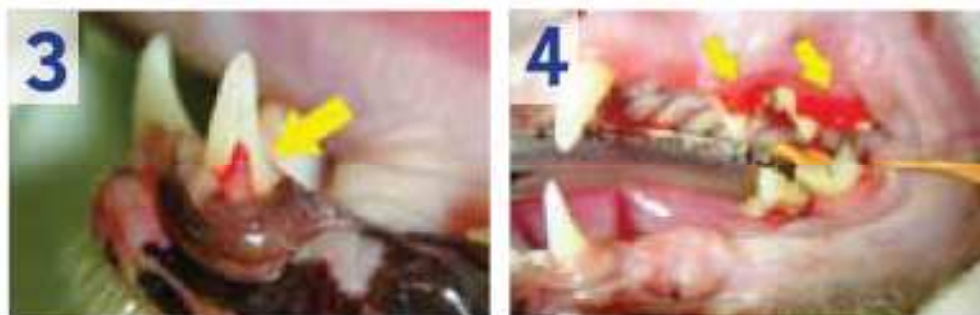


Figura 4 Tercer y cuarto premolares (lado izquierdo) del gato con lesiones de resorción. Las flechas muestran el aspecto clínico clásico, con crecimiento tipo “goma de mascar” en las áreas erosionadas de los dientes

¿Qué hay de nuevo? Con el papel de la vitamina D

A pesar de las muchas hipótesis que se tienen para intentar dilucidar la etiología de la enfermedad como: disfunciones inmunológicas, el estrés masticatorio y las relaciones con el virus de la inmunodeficiencia felina (VIF), poco o casi nada se ha podido demostrar.

Las hipótesis más recientes y plausibles están basadas en la influencia de un posible exceso de 25-OHD (vitamina D) en la alimentación de los

animales, que podría actuar como un perturbador de la actividad de los osteoclastos /osteoblastos en el cuerpo de los animales.

La acción de estas células del sistema “óseo-dental” podría causar una calcificación / resorción desordenada del espacio periodontal.

Estudios recientes han demostrado que en animales con altas concentraciones séricas de vitamina D, presentan, calcificación de los tejidos blandos, en el parénquima renal y cambios aparentes en el tejido periodontal (adelgazamiento y calcificación del espacio periodontal).

La acción osteoclástica subsecuente, en estas regiones, daría lugar a los daños en las encías y los dientes.

2-COMPLEJO GINGIVITIS-ESTOMATITIS-FARINGITIS

El complejo gingivitis-estomatitis-faringitis de los gatos (CGEF) es una inflamación oral crónica, también conocida como **Estomatitis linfoplasmocítica**, o **Gingivitis- Estomatitis Linfocítica Plasmocítica**, entre otros nombres menos utilizados actualmente.

Se trata de una inflamación grave y crónica de la encía, mucosa alveolar y región glosopalatino (Figura 5 y 6). Se sabe que esta inflamación es una reacción exacerbada del organismo contra la acumulación de la placa bacteriana y cálculo dental en la enfermedad periodontal.

Las características histopatológicas, indican que hay respuesta de tipo inmunológica, aunque la causa, hasta ahora, no está claramente definida. El sistema inmunológico del paciente puede, no reaccionar y permitir que avancen las infecciones oportunistas, contribuyendo a la cronicidad del proceso.

El animal afectado es poco eficiente contra la acción de los meta bolitos que liberan en la placa, las bacterias.

El diagnóstico y la terapéutica constituyen un verdadero desafío para el veterinario especializado.

Figura 5 Caso de hiperplasia gingival severa e inflamatoria causada por el complejo de **la gingivitis, estomatitis, faringitis** (lado derecho de la boca).

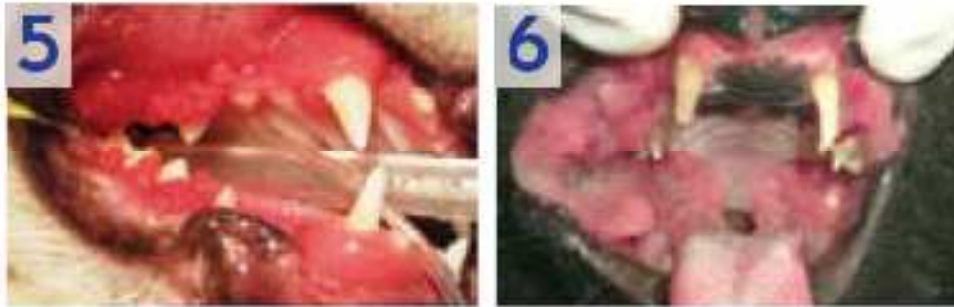


Figura 6 proceso inflamatorio causado por hiperplasia severa y compleja, la gingivitis la faringitis y la estomatitis. Tener en cuenta, que el proceso afecta a las encías, mucosa y fauces del gato.



¿Qué hay de nuevo? Hay una opción para una extracción total?

El tratamiento recomendado para el complejo gingivitis- faringitis- estomatitis los gatos, pasa por la profilaxis y la higiene bucal con el cepillado intenso para evitar la formación de placa bacteriana.

No es raro, que culmine con la extracción dental completa, de modo que el animal pueda restablecer su alimentación normal.

Muchos estudios, sin embargo, han buscado alternativas a la extracción. El uso de antiinflamatorios esteroides ha dado con frecuencia, resultados satisfactorios, como para controlar el dolor. Sin embargo un número considerable de animales, no alcanzan a obtener una mejoría.

Algunas drogas inmunosupresoras, tales como azatiprina, la ciclosporina, el tacrolimus, son estudiadas, pero sus dosis no están aún determinadas, y no han presentado buenos resultados evidentes frente a este complejo de enfermedades. Las citoquinas, drogas inmunomoduladoras como el interferón alfa 2-A recombinante humano, así como el interferón Omega recombinante felino son estudiados actualmente aunque sus resultados, aun están inconclusos y aún poco concluyentes.

El láser (amplificación de luz por emisión estimulada de radiación), es otra opción que merece atención porque disminuye la proliferación celular en la mucosa oral y ofrece una opción a la extracción dental. Los diferentes tipos de láser utilizados en la cavidad oral son el dióxido de carbono, o láser Nd: YAG, el argón, el diodo semi-conductor, el erbio y el holmio. Los dos primeros son más indicados en el tratamiento de la gingivitis. La asociación de láser con inmunosupresores, parecen tener una acción

efectiva, en el control de la enfermedad, aunque la curación no ha sido aún conseguida totalmente.

CONCLUSIONES:

Las enfermedades de la cavidad bucal, en el felino, en especial el complejo gingivitis-estomatitis y faringitis son enfermedades reabsortivas.

Las lesiones de resorción siguen estando entre los más grandes desafíos de la odontología veterinaria. Nuevos conceptos y teorías, nuevas terapias y abordajes surgen constantemente, pero deben ser observados con cautela. Aunque la extracción dentaria total, puede resultar frustrante para el médico veterinario, sigue siendo la primera opción, la que devuelve la calidad natural de la vida del animal.

Las nuevas terapias deben seguir siendo implementadas y estudiadas para que en un futuro próximo, estos animales pueden finalmente mantener una sonrisa plena.

Gracias al Dr. Fernanda Hoffman Apollo por la colaboración y Odontovet - Centro Dental Veterinario, por las fotografías cedidas.



Aquadent®

Fue pensando en la concientización de los propietarios de perros y gatos y para mejorar la salud bucal de estos animales.

Virbac* Aquadent, el nuevo aliado en la lucha contra la enfermedad periodontal.

Muy práctico y con una eficacia demostrada en los estudios de campo, puede y debe utilizarse fundamentalmente por los dueños de gatos. Un estudio muestra que el uso continuado de agua potable en gatos ayuda a reducir la formación de placas bacteriana y no permite la acumulación de

sarro dental. Más información acerca de estos problemas para acceder a nuestra área descargas en www.ruminal.com.ar

También puede chequear resúmenes de seguridad y la eficacia de

***Aquadent.**



REFERENCIAS

- DUPONT, G.A.; DEBOWES, L.J. Comparison of Periodontitis and Root Replacement in Cat Teeth with Resorptive Lesions. *Journal of Veterinary Dentistry*. v. 19, n. 2, p. 71-75, 2002;
- FOSTER, A.P.; SHAW, S.E.; DULEY, J.A., SHOBOWALE-BAKRE, E.M., HARBOUR, D.A. Demostration of thiopurine methyltransferase activity in the erythrocytes of cats. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, v.14, n.5, p552-554, 2000;
- HOW, K.L.; HAZEWINDEL, A.W.; MOL, J.A. Dietary vitamin D dependence of cat and dog due to inadequate cutaneous synthesis of vitamin D. *General and Comparative Endocrinology*. V.96, p.12-18, 1994;
- LYON, K.F. Gingivo Stomatitis. *Veterinary Clinics of North America - Small Animal Practice*, v.35, p. 891-911, 2005;
- National Research Council. *Nutrient requirements of cats*. Washington, D.C.: National Academy Press, 1996, p.4-56;
- OKUDA, A.; HARVEY, C.E. Etiopathogenesis of Feline Dental Resorptive Lesions. In: *Feline Dentistry - The Veterinary Clinics of North America – Small Animal Practice*. W.B. Saunders Company, Vol. 22, no 6, p.1385-1416, 1994;
- REITER, A.M.; LEWIS, J.R.; OKUDA, A. Update on the Etiology of Tooth Resorption in Domestic Cats. In: *Dentistry - The Veterinary Clinics of North America – Small Animal Practice*. W.B. Saunders Company, Vol. 35, no 4, p.913-942, 2005;
- ROCHETTE, J. Treating the inflamed mouth. *Livro de Resumos Congress World Small Animal Veterinary Association*, Vancouver, Canada, 2001;
- SOUTHERDEN, P.; GORREL, C. Treatment of a case of refractory feline chronic gingivostomatitis with feline recombinant interferon Omega. *Journal of Small Animal Practice*, n. 48, p.104-106, 2007;
- VADEN, S.L. Cyclosporine and tacrolimus. *Seminary of Veterinary Medical Surgery (Small Animal)*, v.12, n.3, p.161-166, 1997.

